



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRA DE SÃO FRANCISCO**

Estado do Espírito Santo

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS
HUMANOS - SEMADRH**

Barra de São Francisco-Es, 30 de julho de 2025.

PORTARIA Nº 0408/2025

**CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE VIDA DOS APOSENTADOS E
PENSIONISTAS VINCULADOS AO TESOIRO MUNICIPAL**

A Secretária Municipal de Administração, no uso de suas atribuições legais e com fundamento na legislação vigente referente à manutenção e regularidade dos benefícios previdenciários pagos com recursos do Tesouro Municipal,

CONSIDERANDO a necessidade de atualização cadastral dos aposentados e pensionistas para evitar fraudes e pagamentos indevidos;

CONSIDERANDO o dever legal de realizar, periodicamente, a prova de vida como condição para continuidade do pagamento dos benefícios;

RESOLVE:

Art. 1º Ficam convocados todos os aposentados e pensionistas vinculados ao Tesouro Municipal a realizarem a Prova de Vida no período de 01 de Agosto a 30 de Agosto de 2025, de forma preferencialmente presencial, junto à Secretaria Municipal de Administração, no endereço Rua Capitão Antonio Lopes Tatagiba Nº 75, Bairro Irmãos Fernandes no horário de atendimento de 08:00 às 17:00 Horas.

Art. 2º O não comparecimento injustificado para realização da Prova de Vida implicará na suspensão imediata do pagamento do benefício, conforme dispõe a legislação vigente.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRA DE SÃO FRANCISCO**

Estado do Espírito Santo

Art. 3º Casos específicos que impossibilitem o comparecimento presencial, como enfermidade grave, internação hospitalar ou residência em local diverso do município, deverão ser formalmente justificados e apreciados pela Secretaria Municipal de Administração, com a devida apresentação de documentação comprobatória, estando a Secretaria à disposição pelo Whatsapp (27)3756-8048.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Barra de São Francisco/ES.



Wanderson Melgaço Macedo
Prefeito Municipal em Exercício



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRA DE SÃO FRANCISCO**

Estado do Espírito Santo

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS
HUMANOS – SEMADRH**

FORMULÁRIO DE COMPROVAÇÃO DE PROVA DE VIDA

(Conforme Portaria nº 0408/2025)

1. DADOS DO BENEFICIÁRIO:

NOME:

CPF:

MATRICULA:

- Tipo de vínculo: () Aposentado () Pensionista

- Data de nascimento: ____/____/____

- Endereço residencial:

- Telefone para Contato:

2. DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

() Documento de identidade com foto

() CPF

() Comprovante de residência atualizado

() Outros: _____

3. COMPARECIMENTO

- Data do comparecimento: ____ de _____ de 2025

- Local da realização: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRA DE SÃO FRANCISCO**

Estado do Espírito Santo

4. ASSINATURAS

☒ Assinatura do beneficiário:

☒ Assinatura do servidor responsável:

☒ Carimbo da Secretaria de Administração:

Observações (se houver):